



KDP dance studio ASD  
Via Mozart 1/A  
35010 – Cadoneghe (PD)  
C.F. 92310370280

Contatti:  
Tel: 340/8699219 (Khalid Badraoui)  
Tel: 393/8476329 (Nicoletta Tonin)  
Mail: [kdp.dancestudio@gmail.com](mailto:kdp.dancestudio@gmail.com)  
Sito web: [www.kdpdancestudio.com](http://www.kdpdancestudio.com)

## DOMANDA DI AMMISSIONE PER SOCI/TESSERATI 2022/23

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in: Località \_\_\_\_\_  
Via/Piazza, n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_  
E-MAIL (in stampatello) \_\_\_\_\_

### Dichiara

di aderire all'Associazione KDP DANCE STUDIO ASD in qualità di socio – atleta per l'anno sportivo che va da settembre 2022 ad agosto 2023, e pertanto:

- versa la quota prevista di iscrizione;
- si impegna ai pagamenti mensili anticipati, entro e non oltre la fine del mese precedente;
- si impegna a fornire alla prima lezione il certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento della disciplina sportiva scelta a livello non agonistico, corredato da elettrocardiogramma;
- Il genitore dichiara che il/la figlio/a è atto a praticare attività sportiva volta alla finalità ricreativa;
- Il genitore dichiara di rendersi responsabile, per il/la proprio/a figlio/a, dell'arrivo al luogo prima dell'inizio delle attività e al ritorno a casa al termine delle attività stesse, esonerando l'associazione da qualsiasi responsabilità al di fuori degli orari delle lezioni;
- Il genitore dichiara di essere a conoscenza che l'associazione non effettua nessun servizio di nessun tipo di custodia dei minori al di fuori dell'orario delle lezioni, pertanto i genitori o chi da loro incaricati, dovranno essere presenti almeno 10 minuti prima del termine della lezione per riaccompagnare a casa i minori;
- di segnalare ove esistente il requisito di bambino portatore di handicap, DSA, BES, corredati da apposita certificazione;
- di aver letto ed accettare lo Statuto ed il regolamento dell'Associazione, i programmi didattici previsti dalla disciplina scelta e dal corso più consono all'iscritto, nonché la regolamentazione per il contrasto e contenimento del COVID19, fornendo un green pass in corso di validità, obbligatorio per tutti a partire dai 12 anni compiuti, come previsto dalla legge 105 del 23.07.2021, a fare data dal 06.08.2021, per accedere ai servizi e alle attività sportive al chiuso;
- Letta l'informativa, acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Socio (anche se minorenni) \_\_\_\_\_

### Autorizzazione dell'esercente la potestà genitoriale (art. 316 – 320 c.c.) in caso di aspirante socio minorenni

**Madre:** Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_

**Padre:** Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_

In qualità di genitore / esercente la patria potestà, di \_\_\_\_\_

Autorizza la presentazione della domanda di ammissione a socio del figlio minore e si impegna a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore a seguito dell'assunzione della qualifica di associato.

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_



KDP dance studio ASD  
Via Mozart 1/A  
35010 – Cadoneghe (PD)  
C.F. 92310370280

Contatti:  
Tel: 340/8699219 (Khalid Badraoui)  
Tel: 393/8476329 (Nicoletta Tonin)  
Mail: [kdp.dancestudio@gmail.com](mailto:kdp.dancestudio@gmail.com)  
Sito web: [www.kdpdancestudio.com](http://www.kdpdancestudio.com)

## CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Il/La sottoscritto/a (nome del socio iscritto) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Autorizzato da: (per minorenni – nome del genitore/esercente la patria potestà che concede l'autorizzazione )

\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

*di consentire a titolo gratuito all'associazione sportiva dilettantistica KDP dance studio ASD e all'Ente ASI, l'utilizzo delle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dall'associazione e/o da soggetti incaricati dalla stessa*

### E AUTORIZZA

*KDP dance studio asd e ASI ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione anche di tipo commerciale come ad esempio attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web o social network dell'associazione e/o calendari, cartoline, manifesti, volantini e simili, altre pagine web o altri social network, posizionati in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte al pubblico e divulgate nel web e/o di qualsiasi altro materiale che potrà essere diffuso e distribuito in forma cartacea o multimediale e divulgato nel web in Italia e all'estero.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma (del maggiorenne o dell'esercente la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### \*\* INFO UTILI:

\* **CERTIFICATO MEDICO:** il certificato medico è di tipo **sportivo non agonistico, corredato da elettrocardiogramma**. È preferibile consegnare l'originale, ma qualora non fosse possibile, si può consegnare una fotocopia, presentando l'originale per verifica il giorno della consegna, inserendo obbligatoriamente la seguente dicitura nella fotocopia da consegnare:

**"IO "Nome e cognome" (per minorenni, Genitore di "Nome e Cognome"), Nato a..., il ..., residente a.. in via ... Dichiaro che la fotocopia del documento da me fornito è conforme all'originale in mio possesso. Luogo, Data, Firma."**

\* **PAGAMENTI:** Il pagamento della mensilità deve avvenire entro la fine del mese precedente, in contanti o mediante bonifico.

Per pagamenti con bonifico, l'iban è il seguente: **IT52T0306967684510775667789**, intestato a KDP DANCE STUDIO ASD,

La copia del pagamento dovrà essere esibita in sede per la validazione del pagamento mensile e il cambio tessera.

ATTENZIONE: la causale del bonifico deve **OBBLIGATORIAMENTE** contenere IL NOME ESTESO DELLA PERSONA FREQUENTANTE IL CORSO, e per quale MESE si sta pagando l'abbonamento, nel caso di minorenni o di bonifici versati da conti non intestati all'iscritto, va quindi obbligatoriamente indicato il nome della persona iscritta, non del genitore o di chi esegue il pagamento, per consentire il corretto svolgimento delle attività di segreteria.

### Compilazione riservata all'Associazione

Note varie ed eventuali: \_\_\_\_\_

\_\_\_ Ammesso \_\_\_ Non ammesso

Delibera del Consiglio Direttivo n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Iscritto nel libro dei soci il \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_

Firma del Presidente o del delegato: \_\_\_\_\_